

年 月 日

同意書

高知工科大学
社会システム工学科
教授 高木方隆 殿

学籍番号：

氏名：

住所：

電話：

私は、高木研究室のホームページにおいて、自分の個人情報が、下記に示す条件において公表されることに同意します。

記

- 公表方法：学内 Web Server による公開
- 公表目的：研究室における活動の広報
- 公表内容：学年，氏名，顔写真，研究内容

署名：